



Every Student, Every Day, A Success!

REQUEST FOR ALTERNATE TRANSPORTATION

I do hereby consent to my son and/or daughter not traveling to/from the activity listed below on school provided transportation. I do hereby release Hall County School District #2 from any obligation to transport my son and/or daughter to/from said activity. I agree that if this request is granted, the school and school officials will have no liability or responsibility for injury or damage that may occur when my child is released from school provided transportation.

Name of Student: _____

Sport/Activity/Class: _____

Date of Event: _____

Person student will be released to: _____

I request that my child (named above) not be required to ride on the team/class bus/van:

- ☐ To the event
- ☐ On return from the event
- ☐ Both to and on return from the event

The reason(s) for my request is/are: _____

Date: _____

Signature of Parent/Guardian

The request is: _____ approved _____ denied

Date: _____

Signature of Activities Director or Principal

This form should be given to the Activities Director or Principal NO LATER THAN 2 DAYS before the event whenever possible.

In Person Event Release:

Printed Name of Person Child is released to

_____ Date _____

*Signature of Parental Directed Adult student is released
to _____

@GrandIslandPublicSchools | www.gips.org

308.385.5900 | 123 S. Webb Rd., Grand Island, NE 68803

SOLICITUD DE TRANSPORTE ALTERNATIVO

Por la presente, doy mi consentimiento para que mi hijo o hija viaje conmigo, el padre/tutor abajo firmante, hacia y desde la actividad que se indica a continuación, y liberó al Distrito Escolar N.º2 del Condado Hall de cualquier obligación de transportar a mi hijo o hija desde dicha actividad. Acepto que, si se aprueba esta solicitud, la escuela y sus funcionarios no serán responsables de ninguna lesión o daño que pueda ocurrir en relación con el transporte alternativo.

Nombre del estudiante: _____

Deporte/Actividad/Clase: _____

Fecha del Evento: _____

Persona a quien se entregará el estudiante: _____

Solicito que mi hijo (mencionado anteriormente) no tenga que viajar en el autobús/transporte del equipo/clase:

- ☐ At evento
- ☐ Al regresar del evento
- ☐ Tanto a la llegada como al regreso del evento

El/los motivo(s) de mi solicitud es/son: _____

Fecha: _____

Firma del padre/tutor

The request is: _____ approved _____ denied

Date: _____

Signature of Activities Director or Principal

Este formulario debe entregarse al Director de Actividades o al Director A MÁS TARDAR 2 DÍAS antes del evento siempre que sea posible.

Comunicado de Evento Presencial:

Nombre impreso de la persona a quien se entrega el estudiante:

Fecha _____

Firma del Padre/Tutor a quien se entrega el estudiante